附件

初级技术经理人培训报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 一寸彩色照片 |
| 出生年月 |  | 文化程度 |  |
| 单 位 |  | 职 务 |  |
| 专 业 |  | 邮 箱 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 联系地址 |  |
| 工作简历 |  |
| 推荐单位意 见 |  （公章）年 月 日 |
| 围绕此次培训专题，请您针对实际工作需要，提出您参加此次培训最迫切希望解决的1-2个具体问题 |